



Secretaria Municipal de Saúde

Hospital Municipal Florindo Vicensi

ESCALA DE TRABALHO Janeiro 2024

LABORATÓRIO

MÊS DE REFERENCIA Janeiro DE 2024

DIA	MATRICULA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
		S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	
BIOQUIMICOS																																	
EDELMA ELIAS RODRIGUES	574		PL				PL							PL			PL						PL									PL	
VANESSA COELHO	2010	PL						PL		PL								PL	D					PL				PL					
IRANDI ESTEVÃO DA SILVA	873			PL	D					PL			PL															PL					
KAHYNA MARIA BATISTA TENÓRIO	1524												PL																				
KAHYNA MARIA BATISTA TENÓRIO	1752					PL										PL																	
DIA																																	
ANDRESSA G. KEMPIM	1759		D	D	D				D		D	D		D			D	D	D														
JOSIANE DIMICIANO MACEDA	1325		D		D	D			D		D	D		D			D	D	D														
MARIA DE FÁTIMA FRANCISCO LIMA	1746	F		E			R		I		A		S																				
DIA																																	
MARIA DE FÁTIMA D. DA SILVA	153	D		D	D			D		D	D		D	D			D	D															
DIA																																	
EDELMA ELIAS RODRIGUES	574																								PL								
VANESSA COELHO	1893																										PL						
IRANDI ESTEVÃO DA SILVA	1158				N																												
KAHYNA MARIA BATISTA TENÓRIO	1524																																
KAHYNA MARIA BATISTA TENÓRIO	1752																																
ANDRESSA G. KEMPIM	1759																																
JOSIANE DIMICIANO MACEDA	1325																																
MARIA DE FÁTIMA FRANCISCO LIMA	1746																																
MARIA DE FÁTIMA D. DA SILVA																																	
IVONETE	153			M/T	M/T	M/T	M/T			M/T	M/T	M/T	M/T	M/T			M/T	M/T	M/T	M/T	M/T				M/T	M/T	M/T	M/T	M/T				

PL= PLANTÃO 24 HS 07:00 ÀS 07:00 HS, D= DIA 12 HORAS 07:00 ÀS 19:00 HORAS

PLANTÃO NORMAL	
Plantão Diurno 12 hr -07:00 as 19:00 hs	D
Manhã 07:00 as 13:00	M

D/E Plantão Dia Extra 12 hr 07:00 as 19:00 hs

Silvana Silva
 Coordenadora da Unidade Mista de Saúde
 Portaria nº 113/GAB/PM/2024

Rua São Paulo, S/N, bairro: Cidade Alta, Seringueiras-RO CEP 76.934-000
 Fone: (69) 3623 2754 e-mail: hospitalmunicipalsrg@hotmail.com